

RENUNCIA A UN NIÑO INDIO*
Fuera del Estado
 (Madre biológica/presunto padre)

NOMBRE DE LA TRIBU DEL NIÑO[A]	NUMERO DE LISTA U OTRA PRUEBA DE AFILIACION A UNA TRIBU
--------------------------------	---

Complete la sección superior antes de enviar este formulario a una oficina/agencia fuera del Estado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20 _____,

la _____
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

por este medio expresa su buena voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño menor en cuestión para que sea adoptado.

Por _____
OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA

Yo, _____, siendo el padre/madre de _____, un niño
NOMBRE DEL PADRE/MADRE NOMBRE DEL NIÑO
 menor del sexo _____, nacido en _____, en _____, por este
SEXO FECHA CIUDAD ESTADO
 medio renuncio y entrego al niño para su adopción a _____
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA

_____,
DIRECCION DE LA OFICINA/AGENCIA NUMERO DE TELEFONO

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados.

Entiendo plenamente que cuando se presente esta renuncia al Departamento de Servicios Sociales de California, y el Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad (custodia), servicios, e ingresos ganados del niño, así como cualquier responsabilidad del cuidado y mantenimiento del mismo. Además, entiendo que la renuncia tendrá validez legal cuando se firme el decreto de adopción, a menos que yo retire dicha renuncia antes de que se firme ese decreto.

FECHA FIRMA DEL PADRE/MADRE

ESTADO DE _____)
 _____)
 CONDADO DE _____)

En _____, ante mí, _____,
NOMBRE DEL OFICIAL AUTORIZADO
 _____ de _____, una
PUESTO NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA
 organización certificada o de otra manera aprobada para proporcionar servicios de adopción bajo las leyes de _____,
NOMBRE DEL ESTADO
 compareció en persona _____, a quien conozco personalmente como la
NOMBRE DEL PADRE/MADRE QUE RENUNCIA

persona cuya firma aparece en este documento (o quien me comprobó su identidad con pruebas satisfactorias), y reconoció que él/ella firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO

CERTIFICACION

Los términos y consecuencias de firmar voluntariamente la renuncia, incluyendo el derecho de retirar la renuncia antes de que se firme el decreto de adopción, fueron explicados completa y detalladamente al padre/madre de este niño indio y dicho padre/madre los entendió. El representante de la oficina/agencia, cuya firma aparece arriba, dio la explicación en mi presencia y en el idioma que el padre/madre entiende.

FECHA FIRMA DEL JUEZ CORTE SUPERIOR